

INFORME MEDICO DE LESIONES

Nº

En Santiago, a 10 del mes de AGOSTO del año 2011 siendo las 01:50 hrs. y de conformidad con lo señalado en los artículos 341, 315, 322 del Código Procesal Penal, se procede a emitir el siguiente informe de lesiones:

Nombre Completo Examinado: Francisco Arias Rojas
 Rut: 16 008 175-9 Edad: 25 Sexo: M F

1.- Diagnóstico clínico de las lesiones y breve descripción del examen físico relevante: Exámenes, discusiones, heridas contusas, heridas cortantes, heridas punzantes, quemaduras, hematomas, etc. Describir hallazgo positivo, motivo del diagnóstico, con ubicación topográfica
FRACTURA COSTAL 7^{ma} y 8^{va} COSTILLA DERECHA
CONTUSION PARPADO SUPERIOR DERECHO
HERIDA PUNZANTE DEDO MEDIO IZQ
EROSIONES CERVICALES

2.- Método de Diagnóstico Examen Físico Imagenología
 Exámenes de Laboratorio Otros

3.- Describir brevemente origen de la lesión:
 Según relato lesionado: daño por tercera con puños y patadas
 Según Apreciación Clínica: idem

El Estado de Atura, Objeto Contundente, etc. no puede el médico certificar la intencionalidad de la caída ni determinar otras lesiones contundentes ocasionales (cabe, pecho, mano, etc.)

4.- Lesiones que ocasionarán al lesionado enfermedad y/o incapacidad para el trabajo por 7 días.
Si el examinado es un niño, o una persona que no trabaja, se considera el tiempo que tarda en poder realizar una actividad normal para su edad o para su condición previa al momento de ser lesionado.

5.- Diagnóstico Médico Legal de las lesiones:
 Leves (0 a 7 días) Menos Graves (16 a 28 días) Graves (más de 30 días)
 (8 a 14 días)

6.- Identificación persona que acompaña al lesionado (Nombre y Calidad)
 Acompañado Si No

Paralelelo, Funcionario de Carabineros, Intendencia, Vaso, Etc.

| 7. Evidencia Recogida | ESPECIE | NUE | DESTINO |
|-----------------------|---------|-----|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Prendas de vestir u objetos relacionados con lesiones conocidas, descritos y empacados con cadena de custodia.

MÉDICO
 NOMBRES Andrea
 APELLIDOS Pereira Oyarzún
 R.U.T. 9634576
 FIRMA Dra. ANDREA PEBERA O.
RUT 9.874.598-7
 Médica Rehabilitación Semi-Úrg
 CLÍNICA SANTA MARIA

CENTRO ASISTENCIAL
 DAU Nº
 TIMBRE